

Aktualna dyspozycja unieważnia poprzednią. Na formularzu należy wpisać dane wszystkich osób uposażonych.

DANE CZŁONKA OFE (zapisane obecnie w OFE)

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|
| Imię: | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | |
| PESEL: | | | | | | Nr rachunku: | | | | | |

AKTUALNE DANE KONTAKTOWE

| | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Telefon: | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | |

Oświadczam, że w przypadku mojej śmierci wypłata środków zgromadzonych na moim rachunku w OFE ma nastąpić na rzecz:

DANE OSOBY UPOSAŻONEJ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|---|--|--------------|--|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------------|--|---|
| Imię: | | | | | | Drugie imię: | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL: | | | | | | Data urodzenia*: | D | D | - | M | M | - | R | R | R | R | Udział procentowy: | | % |
| Ulica lub wieś: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu: | | | | Miejscowość: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu: | | | | Kraj: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | - | | Poczta: | | | | | | | | | | | | | | | |

* Wypełnienie wymagane o ile nie nadano numeru PESEL

DANE OSOBY UPOSAŻONEJ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|---|--|--------------|--|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------------|--|---|
| Imię: | | | | | | Drugie imię: | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL: | | | | | | Data urodzenia*: | D | D | - | M | M | - | R | R | R | R | Udział procentowy: | | % |
| Ulica lub wieś: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu: | | | | Miejscowość: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu: | | | | Kraj: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | - | | Poczta: | | | | | | | | | | | | | | | |

* Wypełnienie wymagane o ile nie nadano numeru PESEL

DANE OSOBY UPOSAŻONEJ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|---|--|--------------|--|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------------|--|---|
| Imię: | | | | | | Drugie imię: | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL: | | | | | | Data urodzenia*: | D | D | - | M | M | - | R | R | R | R | Udział procentowy: | | % |
| Ulica lub wieś: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu: | | | | Miejscowość: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu: | | | | Kraj: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | - | | Poczta: | | | | | | | | | | | | | | | |

* Wypełnienie wymagane o ile nie nadano numeru PESEL

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Vienna Otwarty Fundusz Emerytalny, reprezentowany przez Vienna Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162 A, 02-342 Warszawa. Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr tel. 801 218 218 oraz 22 640 48 48 lub email: ofe@viennapte.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pomocą email: IOD-ofe@viennapte.pl.

Przypominamy o przysługującym każdemu prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz ich przenoszenia. Podanie danych jest dobrowolne.

OŚWIADCZENIA DOBROWOLNE (należy zaznaczyć właściwe)

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o środkach zgromadzonych na rachunku w Vienna OFE oraz innych informacji dotyczących członkostwa w Funduszu w formie elektronicznej na indywidualne konto w aplikacji OFE Rachunek udostępnionej na stronie internetowej www.viennapte.pl.

TAK NIE

1. Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych wynikających z umowy o członkostwo w Vienna OFE, Vienna Powszechnemu Towarzystwu Emerytalnemu S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162 A, 02-342 Warszawa oraz innym podmiotom należącym do grupy kapitałowej Vienna Insurance Group w celach marketingowych, w tym określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.

TAK NIE

Dane osobowe będą przetwarzane w celu marketingu bezpośredniego produktów i usług podmiotów z grupy kapitałowej Vienna Insurance Group, tj.:

- Vienna Powszechno Towarzystwo Emerytalne S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162 A, 02-342 Warszawa,
- Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162 A, 02-342 Warszawa,
- VIG / C-QUADRAT Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A., Al. Jerozolimskie 162 A, 02-342 Warszawa,
- Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, ul. Wołoska 22 A, 02-675 Warszawa,
- InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, ul. St. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa,
- Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa,
- Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa,
- Beesafe Sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa.

2. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Vienna Powszechno Towarzystwo Emerytalne S.A. Vienna Insurance Group, Al. Jerozolimskie 162 A, 02-342 Warszawa oraz innych podmiotów z grupy kapitałowej Vienna Insurance Group – pod warunkiem wyrażenia zgody w pkt 1 – informacji handlowo-marketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i automatycznych systemów wywołujących poprzez:

wiadomości SMS/MMS: TAK NIE

wiadomości e-mail: TAK NIE

kontakt konsultanta TAK NIE

automatyczne połączenia głosowe TAK NIE

Wyrażone zgody można w każdej chwili wycofać kontaktując się z nami telefonicznie lub pisemnie. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie www.viennapte.pl.

Data złożenia oświadczenia

- -

Formularz należy przesłać na adres:
Vienna OFE, skr. poczt. 40, 02-696 UP Warszawa 113

Podpis członka OFE

WAŻNE INFORMACJE

- Należy zwrócić uwagę, aby suma udziałów wszystkich osób uposażonych nie przekraczała 100%. Jeżeli suma udziałów przekracza 100% lub udziały nie zostały w ogóle określone przyjmuje się, że udziały osób uposażonych są równe.
- Jeśli suma udziałów jest niższa niż 100%, środki dzielone są według wskazanych udziałów procentowych, a pozostała część wchodzi w skład masy spadkowej.
- W przypadku wskazania więcej niż 3 osób należy wypełnić dodatkowy formularz O2 – „Oświadczenie członka OFE dotyczące wskazania lub zmiany osób uposażonych”. Wypełnione formularze powinny być przesłane w jednej kopercie i koniecznie zawierać tę samą datę złożenia oświadczenia.

Ustawa z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych

Wybrane fragmenty

Art. 82.

1. Zawierając umowę z otwartym funduszem, osoba występująca z wnioskiem o przyjęcie do funduszu może wskazać imiennie jedną lub więcej osób fizycznych, na których rzecz ma nastąpić, po jej śmierci, wypłata środków niewykorzystanych zgodnie z art. 131.
 - 1a. Prawo, o którym mowa w ust. 1, przysługuje również członkowi otwartego funduszu.
 2. Jeżeli członek wskazał kilka osób uprawnionych do otrzymania środków po jego śmierci, a nie oznaczył ich udziału w tych środkach, uważa się, że udziały tych osób są równe.
 3. Członek otwartego funduszu może w każdym czasie zmienić poprzednią dyspozycję, wskazując inne osoby fizyczne uprawnione do otrzymania środków po jego śmierci zamiast lub oprócz osób, o których mowa w ust. 1, jak również oznaczając w inny sposób udział wskazanych osób w tych środkach, albo odwołać poprzednią dyspozycję, nie wskazując żadnych innych osób.
 4. Wskazanie osoby uprawnionej do otrzymania środków po śmierci członka staje się bezskuteczne, jeżeli osoba ta zmarła przed śmiercią członka. W takim przypadku udział, który był przeznaczony dla zmarłego, przypada w równych częściach pozostałym osobom wskazanym, chyba że członek zadysponuje tym udziałem w inny sposób.
 5. Fundusz jest obowiązany poinformować osobę przystępującą do otwartego funduszu o skutkach niezłożenia dyspozycji, o której mowa w ust. 1.